

第19回 塙保己一 賞 候補者調書

令和7年 月 日

第一己保塙 獎勵賞

社会的な活躍が期待される60歳未満の障害のある個人

《プロフィール及び活動内容等》

フリガナ			年齢	歳
候補者氏名				
住所	〒	生年月日	年	月 日
電話番号	(日中、連絡の取れる番号を記載してください。)			
Eメール	(自宅・携帯・勤務先)			
障害種別		等級		
勤務先		電話番号		

◇略歴

年	月	学歴
年	月	職歴
年	月	賞罰等（選考の参考とさせていただきます。）

◇活動内容・顕著な活躍（功績）

[illegible]

◇今後期待される活躍

[illegible]

- (注) 1 活動内容等が書ききれない場合は、別紙に記入してください。
2 候補者の活動等について、新聞記事・補足資料等がありましたら添付してください。
3 障害種別・等級は選考の参考とさせていただくため、できるだけ記入してください。